

# 腸内検査報告書

サンプル株式会社 \_\_\_\_\_ 御中

検査受付日 2013(平成25)年 3月 27日  
 検査報告日 2013(平成25)年 3月 29日

※サルモネラは 腸チフス・パラチフスA菌 を含みます

番号	部署名	氏名	性別	赤痢菌	サルモネラ	O-157
1		サンプル 太郎	男	陰性	陰性	陰性
2		サンプル 次郎	男	陰性	陰性	陰性
3		サンプル 華子	女	陰性	陰性	陰性
4		サンプル ハナ	女	陰性	陰性	陰性
5		サンプル 四郎	男	陰性	陰性	陰性
6		サンプル 五郎	男	陰性	陰性	陰性
7		サンプル 六郎	男	陰性	陰性	陰性
8		サンプル 奈々	女	陰性	陰性	陰性



管理・運営・お問合わせ先  
 (株)食品微生物センター  
 小田原市扇町3-26-15  
 TEL : 0465-30-1730  
 FAX : 0465-30-1731



マリス分析センター  
 福保医安登 第231号東京都知事  
 東京都調布市上石原1-25-47

